

טלפון *2735 פקס 037348178	כתובת הדואר האלקטרוני polisotbs@harel-ins.co.il	אבא הלל 3, ת"ד 1951, רמת גן 5211802	כתובת אתר האינטרנט www.harel-group.co.il
------------------------------	---	--	--

תמצית תנאי הביטוח - הרחבה לביטוח אמבולטורי

נספח טיפולי התפתחות הילד

מספר נספח 463, מהדורה 07/2019

תמצית פרטי הפוליסה					
שם הביטוח	טיפול התפתחות הילד				
סוג הביטוח	טיפולים בהתפתחות הילד				
תקופת הביטוח	מתחדשת כל שנתיים כמפורט בסעיף 10 לנספח תנאים כלליים ועד גיל 21				
תיאור הביטוח	כיסוי להוצאות רפואיות הקשורות בטיפולי התפתחות הילד עד גיל 21, המבוצעים בישראל, על פי הטיפולים המפורטים בנספח.				
הפוליסה אינה מכסה את המבוטח במקרים הבאים (חריגים בפוליסה)	באירוע ביטוחי בגין מצב רפואי קודם וכן, במקרים המפורטים בסעיף 4 לנספח תנאים כלליים ובסעיף 3 לנספח זה. באפשרותך לפנות לחברה לקבלת מידע מפורט בעניין זה.				
אחרי כמה זמן מתחילת הביטוח ניתן לתבוע ולקבל תגמול (אכשרה) 1	כמפורט בסעיף 2.3 לתנאי נספח זה - 180 יום.				
השתתפות עצמית	כמפורט בסעיפים 2 לתנאי נספח זה - 50% מההוצאה בפועל לטיפולים לילד.				
עלות הביטוח	<table border="1" data-bbox="513 1120 1090 1216"> <tr> <td>מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות</td> <td>גיל</td> </tr> <tr> <td>19.61</td> <td>ילד עד גיל 21</td> </tr> </table> <p>(מדד 12340) שים לב! מחיר הביטוח עלול להשתנות בהתאם למצבך הרפואי או עקב מתן הנחה.</p> <p>דמי הביטוח בפוליסה יקבעו לפי גיל המבוטח במועד הצטרפותו לביטוח וישתנו במהלך תקופת הביטוח על פי טבלת דמי הביטוח, בהתאם לגילו של המבוטח.</p> <p>גיל המבוטח לצורך חישוב דמי הביטוח, יקבע באופן הבא: יראו את יום הולדתו של המבוטח כאילו חל בראשון לחודש יום ההולדת (לדוגמא: מבוטח שיגיע לגיל 40 ביום 10.01.2019, יראו את ה-01.01.2019 כמועד הגיעו לגיל 40).</p>	מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות	גיל	19.61	ילד עד גיל 21
מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות	גיל				
19.61	ילד עד גיל 21				

¹ תקופת אכשרה - תקופה המתחילה במועד תחילת הביטוח. בקרות מקרה ביטוח במהלך תקופה זו, לא יהיה זכאי מבוטח (או מוטב) לתגמולי ביטוח.

תמצית תיאור הכיסויים בפוליסה		
שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע (מדד 12291)
טיפול לילד עד גיל 21	<u>סעיף 2</u> לנספח - טיפולי התפתחות הילד כמפורט ברשימת הטיפולים המכוסים כלהלן: ריפוי בעיסוק, קלינאי תקשורת והוראה מתקנת, פסיכותרפיסט, פסיכולוג, שחייה טיפולית, רכיבה טיפולית, טיפול באומנות, טיפול באמצעות בעלי חיים, טיפול בהרטבה (כולל ייעוץ), וטיפול בהפרעות אכילה מסוג אנורקסיה או בולימיה - הנדרש על פי קביעת רופא פסיכיאטר.	עד 300 ₪ לטיפול בכפוף להשתתפות עצמית, ועד סכום מירבי של 3,000 ₪ בגין כל מכסת הטיפולים, לשנת ביטוח.
הערות	"חברת הביטוח תשלם את ההוצאות בפועל וזאת עד לתקרה הקבועה בפוליסה. שים לב, במידה ויש לך כיסוי זהה בפוליסה אחרת לא תהיה זכאי להחזר כפול מעבר לגובה ההוצאות בפועל ובכפוף לתנאי הפוליסה."	

התנאים המלאים והמחייבים הינם התנאים המפורטים בפוליסה.